

## Zusatzerklärung: Rheuma, Arthritis, Arthrose

### Zu versichernde Person

Nachname

Vorname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Geburtsdatum

Falsche oder unvollständige Angaben zu den folgenden Fragen können uns berechtigen, je nach Verschulden, vom Vertrag zurückzutreten, ihn zu kündigen oder anzupassen. Dies kann zur Leistungsfreiheit des Versicherers, möglicherweise auch für bereits eingetretene Versicherungsfälle führen.

**1. Krankheitsbezeichnung? Bitte genaue Diagnose angeben:**

**Welche Gelenke sind oder waren betroffen? Bitte geben Sie alle Gelenke einschließlich der Wirbelsäule an:**

**2. Wie häufig sind die Beschwerden aufgetreten?**

einmal     mehrmals     häufig/chronisch

**Wann und wie lange jeweils?**

**Wann zuletzt?**

**3. An welchen Beschwerden leiden Sie derzeit?**

**4. Welche funktionellen Einschränkungen sind durch die Erkrankung bereits eingetreten?**

**5. Welche Behandlungen wurden durchgeführt?**

**Operationen?**

Ja  Nein

**Art der Operation und Zeitpunkt:**

**Physikalische Therapie (z.B. Massagen, Krankengymnastik, Elektrotherapie)?**

Ja  Nein

**Was, wann und wie lange?**

**Medikamente**

Ja  Nein

**Welche Medikamente?**

**6. Welche Behandlungen sind geplant oder werden voraussichtlich noch notwendig sein?**

**7. Welche Ärzte haben Sie behandelt bzw. behandeln Sie jetzt noch? Bitte Namen und Anschrift angeben:**

**Orthopädie:**

**Hausarzt:**

**Rheumatologe:**

**8. Bestehen sonstige Beschwerden am Bewegungsapparat (Knochen, Muskeln, Sehnen, Bänder, Bandscheiben, Nerven usw.)?**

Ja  Nein

**Wenn ja, bitte nähere Angaben:**